【別添様式１】医療機関の基本的情報（医療機関→都道府県）

都道府県	宮崎県

No	医療機関の名称	令和７年度病床機能報告における病床・外来管理番号（※１）	担当者名	電話番号	メールアドレス	病院・診療所の別	設置主体	市区町村名	二次医療圏名（自動入力）	構想区域名（自動入力）
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	文字入力	半角で入力	文字入力	半角で入力	半角で入力	プルダウン	プルダウン	プルダウン	自動入力	自動入力
記入例	○○○病院	12345678901	△△	000-000-0000	abcde@fghi.jp	病院	医療法人	南秋田郡大潟村	県央	秋田周辺
1									#N/A	#N/A

No	各年度の経常収支の赤字額（千円）（※２）: 令和５年度	令和６年度	令和７年度	病床数適正化支援事業の申請等の状況: 申請の有無	申請病床数	左記のうち、支給を受けた病床数	地域医療構想の取組の推進に向けた調査への回答状況: 回答の有無	回答時における削減予定病床数	令和7年度及び8年度における病床機能再編支援事業（確保基金Ⅰ-2）のうち、単独支援給付金支給事業の申請等の状況及び申請予定: 申請の有無	申請病床数	単独支援給付金の支給額（千円）	在宅医療に係る施設届出の有無（申請日時点）: ①在宅療養支援診療所又は在宅療養支援病院	②在宅療養後方支援病院	及び施設入居時等医学総合管	④精神科在宅患者支援管理料	在宅医療（※３）の提供予定
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	数値	数値	数値	プルダウン	数値	数値	プルダウン	数値	プルダウン	数値	数値	プルダウン	プルダウン	プルダウン	プルダウン	プルダウン
記入例	-20,000 千円	-25,000 千円	-28,000 千円	有	20床	10床	無		有	5床	9,120 千円	届出なし	届出あり	届出あり	届出なし	維持
1	千円	千円	千円								千円					

病床削減に伴い入院医療を中止する診療科（＊：入院医療を中止する診療科について、プルダウンで「○」を選択してください。）

No	内科	外科	精神科	アレルギー科	リウマチ科	小児科	皮膚科	泌尿器科	産婦人科（産科）	産婦人科（婦人科）	眼科	耳鼻いんこう科	リハビリテーション科	放射線科	病理診断科	臨床検査科	救急科	左記以外に中止する診療科がある場合は、こちらに記載ください。	病床稼働率（※４）	病床の削減時期（※５）
	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	＊	文字入力	数値	日付
記入例		○											○					脳神経外科、心療内科	70.5%	2026年10月
1																				

No	感染症協定締結の確保病床数: 確保病床の有無	確保病床数	(A) 削減前の許可病床数: 一般病床	療養病床	精神病床	合計	(B) 削減後の許可病床数: 一般病床	療養病床	精神病床	合計	(C)＝(D)+(E) 削減した病床数(A-B)のうち、病床数適正化緊急支援事業の支給対象となるもの: 一般病床	療養病床	精神病床	合計	(D) (C)のうち、稼働病床を削減するもの（※６）: 一般病床	療養病床	精神病床	合計
	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64
	プルダウン	数値	数値	数値	数値	自動入力	数値	数値	数値	自動入力	自動入力	自動入力	自動入力	自動入力	数値	数値	数値	自動入力
記入例	無		50床	50床	50床	150床	40床	40床	40床	120床	10床	5床	10床	25床	5床	5床	5床	15床
1						0床				0床	0床	0床	0床	0床				0床

◆Aの病床数＞Bの病床数としてください。

No	(D)による給付額小計（千円） [64]×4,104千円	(E) (C)のうち、休床を削減するもの: 一般病床	療養病床	精神病床	合計	(E)による給付額小計（千円） [69]×2,052千円	(F)＝(A-B)-(C) 削減した病床数(A-B)のうち、病床数適正化緊急支援事業の支給対象とならないもの: 一般病床	療養病床	精神病床	合計	支給申請額（千円） [65]＋[70]－[21]
	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75
	自動入力	数値	数値	数値	自動入力	自動入力	自動入力	自動入力	自動入力	自動入力	自動入力
記入例	61,560 千円	5床		5床	10床	20,520 千円	0床	5床	0床	5床	72,960 千円
1	0 千円				0床	0 千円	0床	0床	0床	0床	0 千円

No	確認事項（自己申告）: ① 実施要綱を確認し、対象となる病床である旨の確認	②a 入院医療の継続の有無	②b 廃院を伴う削減の有無	③ 同一開設者の医療機関への病床の融通の有無	④ 事業譲渡等を伴う削減の有無	⑤ 感染症協定を締結した確保病床（もしくは確保病床数）の削減の有無	⑥（１）特例病床等の有無	⑥（２）（１）で「あり」の場合、許可内容の用途で活用していない病床の有無	⑥（３）（２）で「あり」の場合、当該病床の削減の有無
	76	77	78	79	80	81	82	83	84
	プルダウン	プルダウン	プルダウン	プルダウン	プルダウン	プルダウン	プルダウン	プルダウン	プルダウン
記入例	確認した	継続する	廃院は伴わない	融通は伴わない	譲渡は伴わない	削減なし	あり	許可内容の用途で活用していない病床あり	削減あり
1									

（※１）精神病床のみを有する医療機関で病床・外来管理番号がない場合は、「-」を記載ください。

（※２）経常収支が赤字の年度についてのみ、金額をマイナスで記載ください（黒字の年度欄には記載しないでください）。令和７年度分は申請時点で未確定であれば、見込みの金額を記載ください。

（※３）[21]～[24]欄のいずれかが「届出あり」の場合は、当該在宅医療の提供予定について、「拡充」「維持」「縮小・中止」の中から選択し、
[21]～[24]欄のいずれも「届出なし」の場合は、新規に届出の予定があれば「新規」を選択ください。

（※４）【病床を削減済みの場合】　削減の前月までの3か月間
【今後、削減予定の場合】　申請月前月までの3か月間
の、医療機関全体の率を記載ください。
算出式は、以下の通りです。
（在院患者数＋退院患者数）／（医療機関全体の病床数×３か月の日数）

（※５）削減済みの病床については削減日、今後削減予定の病床については令和９(2027)年３月３１日までの日付で記載ください。

（※６）①(分娩取扱や小児医療の提供に支障を来さない場合を除く)産科・小児科部門の病床
②同一開設者の医療機関へ融通した病床
③事業譲渡等により削減した病床
④病床種別を変更した病床
⑤感染症法に基づく協定締結の確保病床(数)
⑥許可内容の用途で活用していない特例病床があり、当該特例病床の削減を行わない場合
など、削減しても支給対象とならない場合があるため、実施要綱をよくご確認ください。

【別添様式２】病棟別病床の運用状況（医療機関→都道府県）

削減前の当該病棟の運用状況

No	医療機関の名称	令和７年度病床機能報告における病床・外来管理番号	病棟名（※１）	医療法上の病床区分	算定する入院料		病棟別の病床稼働率（※５）	休床について令和８年度中の再稼働の予定の有無	当該病棟の許可病床数								病床削減に伴い入院医療を中止する診療科	
					入院料（※２～４）	休床の場合は休床前に算定していた入院料を記載ください。			一般・療養病床（※６）	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	精神病床	合計	診療科名	左記以外にある場合はこちらに記載ください。
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
	自動入力	自動入力	文字	プルダウン	プルダウン	プルダウン	数値	プルダウン	自動	数値	数値	数値	数値	数値	数値	自動入力		
記入例	○○○病院	12345678901	2階東病棟	一般病床(病院)	急性期一般入院料３		67.9%		25床		25床					25床	外科	
記入例	○○○病院	12345678901	2階西病棟	精神病床	休床	精神病棟13対１入院基本料		有	0床						20床	20床	精神科	
1									0床							0床		
2									0床							0床		
3									0床							0床		
4									0床							0床		
5									0床							0床		
6									0床							0床		
7									0床							0床		
8									0床							0床		
9									0床							0床		
10									0床							0床		
11									0床							0床		
12									0床							0床		
13									0床							0床		
14									0床							0床		
15									0床							0床		
16									0床							0床		
17									0床							0床		
18									0床							0床		
19									0床							0床		
20									0床							0床		
21									0床							0床		
22									0床							0床		
23									0床							0床		
24									0床							0床		
25									0床							0床		
26									0床							0床		
27									0床							0床		
28									0床							0床		
29									0床							0床		
30									0床							0床		
合計									0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床		

削減後の当該病棟の運用状況

No	病棟名（※１）	医療法上の病床区分	算定する入院料		当該病棟の許可病床数（**令和８年度中に削減予定**）								当該病棟の許可病床数（**今回の申請により削減予定**）								当該病棟の許可病床数（今回の申請のうち、特例病床等）							
			入院料（※２～４）	休床の場合は休床前に算定していた入院料を記載ください。	一般・療養病床（※６）	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	精神病床	合計	一般・療養病床（※６）	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	精神病床	合計	一般・療養病床（※６）	高度急性期	急性期	回復期	慢性期	休棟中等	精神病床	合計
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
	文字	プルダウン	プルダウン	プルダウン	自動入力	数値	数値	数値	数値	数値	数値	自動入力	自動入力	数値	数値	数値	数値	数値	数値	自動入力	自動入力	数値	数値	数値	数値	数値	数値	自動入力
記入例	2階東病棟	一般病床(病院)	地域包括ケア病棟入院料		10床		10床					10床			8床					0床	0床		0床					0床
記入例	2階西病棟	精神病床	休床	精神病棟13対１入院基本料	0床						5床	5床							5床	5床	0床						3床	3床
1					0床							0床	0床							0床	0床							0床
2					0床							0床	0床							0床	0床							0床
3					0床							0床	0床							0床	0床							0床
4					0床							0床	0床							0床	0床							0床
5					0床							0床	0床							0床	0床							0床
6					0床							0床	0床							0床	0床							0床
7					0床							0床	0床							0床	0床							0床
8					0床							0床	0床							0床	0床							0床
9					0床							0床	0床							0床	0床							0床
10					0床							0床	0床							0床	0床							0床
11					0床							0床	0床							0床	0床							0床
12					0床							0床	0床							0床	0床							0床
13					0床							0床	0床							0床	0床							0床
14					0床							0床	0床							0床	0床							0床
15					0床							0床	0床							0床	0床							0床
16					0床							0床	0床							0床	0床							0床
17					0床							0床	0床							0床	0床							0床
18					0床							0床	0床							0床	0床							0床
19					0床							0床	0床							0床	0床							0床
20					0床							0床	0床							0床	0床							0床
21					0床							0床	0床							0床	0床							0床
22					0床							0床	0床							0床	0床							0床
23					0床							0床	0床							0床	0床							0床
24					0床							0床	0床							0床	0床							0床
25					0床							0床	0床							0床	0床							0床
26					0床							0床	0床							0床	0床							0床
27					0床							0床	0床							0床	0床							0床
28					0床							0床	0床							0床	0床							0床
29					0床							0床	0床							0床	0床							0床
30					0床							0床	0床							0床	0床							0床
合計					0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床	0床

（※１）一般・療養・精神病床が存在する病棟について、病床数の変更の有無に関わらず全て記載すること。
（※２）休床の場合は「休床」と記載すること
（※３）入院基本料に加えて特定入院料を届け出ている場合（例：ある病棟について、急性期一般入院料１と地域包括ケア病棟入院料１を届け出ている場合）は分けて記載すること。
（※４）１つの病棟において、管理料を届け出ている場合であって当該管理料以外の入院料を算定する病床がある場合は分けて記載すること
（※５）本事業への申請月（削減済み病床においては、削減した月）より直近３か月間の「（在院患者数＋退院患者数）／（入院料ごとの病床数×３か月の日数）」
（※６）機能区分別の病床数については、直近の病床機能報告の報告内容に基づき記載すること。